



Data i godzina wpływu formularza do Organizatora ¹	
Podpis osoby rejestrującej	

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE SZKOLEŃ NR WND-POKL.08.01.01-12-284/10

pt.: Szkolenia językowe dla przedsiębiorstw II

I. Dane przedsiębiorstwa zgłaszającego chęć udziału w projekcie:

Pełna nazwa przedsiębiorstwa ²	
Adres siedziby	
Adres struktury organizacyjnej na terenie województwa małopolskiego ³	województwo: adres:
NIP firmy	
REGON	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy do osoby kontaktowej	
Adres e-mail	

II. Oświadczenia przedsiębiorstwa

a. Niniejszym oświadczam, że

.....
.....

(pełna nazwa firmy)

NIP:.....

REGON.....

jest:

- Mikro przedsiębiorstwem
- Małym Przedsiębiorstwem
- Inne

w rozumieniu *Rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnotowym rynkiem w zastosowaniu*

¹ Szare pola wypełnia pracownik ds. rekrutacji Organizatora.

² Pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym.

³ Wymagane udokumentowanie.



art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3).

- b. Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulamin Projektu i spełniam warunki udziału w Projekcie, w tym dotyczące ubiegania się o udzielenie pomocy publicznej na szkolenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz. 1598).
- c. Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące pozostałe kryteria dostępu do udziału w projekcie:
- i. Działalność jest prowadzona w następującej branży (**zaznaczyć właściwą znakiem „x”**):
 - przemysłów czasu wolnego, tj. turystycznej, rekreacyjnej, sportowej lub kulturalnej
 - doradztwo gospodarcze i prowadzenie szkoleń
 - pośrednictwo ubezpieczeniowe
 - IT (w tym również działalność związana z oprogramowaniem)
 - biotechnologia/farmacja
 - rachunkowość/usługi brokerskie
 - obsługa nieruchomości
 - transport drogowy towarów
 - ii. Zgłoszeni uczestnicy są właścicielami lub pracownikami zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę lub spełniają inne warunki, zgodnie z 6.5 Regulaminu Projektu.
 - iii. Zgłoszeni uczestnicy wykonują pracę na terenie województwa małopolskiego.
- d. Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu realizacji projektu przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- e. Niniejszym oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania przedsiębiorstwa do projektu zobowiązuję się przystąpić do podpisania umowy szkoleniowej oraz wniesienia wkładu prywatnego w kwocie i terminie określonych w umowie szkoleniowej.

III. Podpisy

Oświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania przedsiębiorstwa

.....
(pełna nazwa przedsiębiorstwa)

i składania oświadczeń w jego imieniu.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszenia są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejscowość	
Data	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	



Podpis i pieczęć imienna	
Pieczęć firmowa	

Wymagane załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszenia
2. Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszenia - Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych